

Полученные данные по Э. Шейну показывают, что в выборке медработники главным образом ориентированы на стабильную работу и интеграцию стилей жизни. Работники же культуры в основном предпочитают свободный стиль работы, не ограниченный правилами.

В данном исследовании мы ярко увидели, что существуют значительные различия между представителями профессий сферы «человек-человек».

Список использованной литературы:

1. Акишева, А.В. Диагностика системы мотивации персонала в сфере культуры / А.В. Акишева // Молодой ученый. – 2016. – №10. – С. 580–583.
2. Маслоу, А. Мотивация и личность / А. Маслоу; Пер. с англ. Т. Гутман, Н. Мухина и др. – 3-е изд. – СПб.: Питер, 2006. – 351 с.

Курилина Е.А. (Научный руководитель – Кухтова Н.В., канд. психол. наук, доцент)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ВЛИЯНИЕ МАТЕРИНСТВА НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРИВЯЗАННОСТИ

Введение. Надежная привязанность является мощнейшей основой становления психологически благополучной личности человека. Главной значимой фигурой, которая способствует формированию привязанности у ребенка, чаще всего является мать [1]. От стиля материнского отношения, степени развития ее личности будет зависеть тип привязанности. Таким образом, важно рассмотреть как образуется материнская сфера в онтогенезе женщины.

В российской психологии, в которой за основу взят культурно-исторический подход, материнство рассматривается в диадных отношениях матери и ребенка (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, А.Н. Леонтьев, А.В. Запорожец, Л.И. Божович, М.И. Лисина). Исследовательские работы демонстрируют изучение качества взаимоотношений матери и ребенка (С.Ю. Мещерякова, Н.Н. Авдеева, Н.И. Ганошенко), готовность женщины к роли матери (В.И. Брутман, М.С. Радионова). Здесь поведенческий паттерн матери рассматривается как источник развития ребенка. В своих работах психологи (Е.О. Смирнова, Н.Н. Авдеева, С.Ю. Мещерякова и др.) придерживаются понятийного аппарата и экспериментального подхода теории привязанности Д. Боулби [2].

Материал и методы. Материалами являются научные подходы, взгляды ученых. Используются методы анализа и синтеза, терминологический метод, формализации и сравнения научных источников.

Результаты и их обсуждение. В настоящее время существуют два подхода к изучению материнства: это психоаналитическое, где большое внимание отводится стимулам ребенка, которые направлены на стимулирование материнских чувств, и социально-культурологическое, когда механизмы материнства рассматривают с точки зрения исторически сложившихся норм поведения матери [2].

В свою очередь, А.И. Захаров говорил о том, что способность быть хорошей матерью формируется еще в детстве на базе взаимодействия со своей матерью [3]. Посредством психологических исследований доказано, что материнство формируется поэтапно. Так, Р.М. Shereshevsky и L.J. Yarrow изучая развитие материнской сферы, выделили следующие онтогенетические факторы, которые способст-

вуют ее возникновению: опыт взаимодействия с собственной матерью, особенности семейной модели материнства и возможность взаимодействия с младенцами, и появление интереса к ним в детстве.

Г.Г. Филиппова выдвинула шесть этапов организации материнской сферы: отношения дочери с матерью; поведение в игре, этап нянчания, этап дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер, период совместно-разделительной деятельности матери и ребенка (взаимодействие с собственным ребенком), отношения с ребенком после окончания возраста.

Общение с матерью в раннем возрасте происходит в процессе их взаимодействия, при этом возраст девочки до трех лет является наиболее значительным для развития полноценной материнской сферы. На данном возрастном этапе происходит познание и перенимание ребенком эмоционального семейного концепта детско-родительских отношений.

Значимым этапом является включение содержания материнства в процесс игры. Играя, девочка как бы примеряет на себя роль матери, а в зависимости от контекста игровой ситуации, она прорабатывает, переживает различные роли в отношениях и взаимодействии матери и ребенка, закрепляя эти модели поведения в своем сознании.

Этап нянчания делает возможным для ребенка научиться обращаться и общаться с младенцем. На этом этапе особенно чувствительным является возраст с 6 до 10 лет, когда уже сформировано понимание особенностей взаимодействия взрослого и младенца. Здесь девочка переносит ранее освоенные умения обращения с куклой на реального младенца. Будучи подростком нянчась с ребенком девушка закрепляет в своем сознании положительные эмоции по отношению к младенцу.

Если на этапе дифференциации половой и материнской сферы, который характерен для подросткового возраста, происходит диссонанс между половым и сексуальным поведением, то есть вероятность становления дефективного «чувства материнства».

Этап взаимодействия с собственным ребенком, или совместно-разделительной деятельности матери и ребенка, покажет уже сформированный стиль эмоционального взаимодействия женщины с младенцем. Этот этап очень обширный и самый содержательный, в котором собраны все предыдущие этапы. В него входят беременность, роды, послеродовой период, период младенческого возраста ребенка.

Следует отметить, что в процессе заботы и ухода за ребенком, со временем вырабатывает определенный стиль отношения, и таким образом становится объектом его привязанности. Как отмечалось выше, от стиля материнского отношения будет зависеть тип привязанности ребенка. Существуют пять стилей материнского отношения: адекватный, тревожный, эмоционально отстраненный, амбивалентный, аффективно отвергающий. Адекватный стиль характеризуется удовлетворением женщиной материнством, внимание направлено на себя и на ребенка. Тревожный стиль общения имеют неуверенные в себе женщины, которые заостряют свое внимание на негативных сторонах материнства. Эмоционально отстраненный стиль показывает отношение к ребенку как к объекту, без эмоционального сопровождения, с многочисленными требованиями к окружающим. Неумение оказать помощь ребенку, обесценивание себя и своей семьи показывает мать с амбивалентным стилем. Женщина с аффективно-отвергающим стилем делает малоценным своего ребенка, агрессивна, практически не удовлетворяет его запросы.

Последний этап в становлении материнской сферы – отношения с ребенком после окончания возраста, показывает полностью сформированный устойчивый стиль материнского отношения.

Заключение. Участливое отношение матери в жизни ребенка наделяет его возможностями быть самостоятельным, содействует развитию и поддержанию эмоциональной близости в отношениях с окружающими людьми и с собственными детьми. Адекватный стиль отношения матери гарантирует формирование надежной привязанности у ее ребенка.

Список использованной литературы:

1. Боулби, Д. Привязанность /Д. Боулби // Пер. с англ.; под ред. Г.В. Бурменской. – М.: Гардарики, 2003. – 477 с.
2. Филиппова, Г.Г. Психология материнства: учебное пособие / Г.Г. Филиппова. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. – 240 с.
3. Захаров, А.И. Предупреждение отклонений в поведении ребенка / А.И. Захаров. – СПб.: Союз, 1995.

Лавицкая Ю.А. (Научный руководитель – Стреленко А.А.,
канд. психол. наук, доцент)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

**ЮМОР КАК РЕСУРС СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ЭМОЦИОНАЛЬНОМ
ВЫГОРАНИИ У СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ**

Синдром профессионального (эмоционального) выгорания – эмоционально-волевая деформация специалиста, связанная с характерными чертами его профессии. Это ответ организма, наступающий по причине медленного противодействия профессиональных стрессов средней интенсивности. Развитие синдрома у специалистов протекает стремительными темпами, у них возникает утомление, нервозность, им с трудом удается разрешать новые задачи и возрастает неудовлетворенность посредством осуществления обычной деятельности. Это защитный механизм, приводящий профессионала к утрате сочувствия, сопереживания, уважения к другому человеку в период своей профессиональной деятельности. «Выгоревший» сотрудник существенную долю рабочего времени функционирует на минимальном уровне эмоционального включения. Подобное состояние дает возможность экономить непосредственные психологические ресурсы, однако также может приводить к снижению качества работы и усилению числа ошибок. Кроме того увеличивается число жалоб на работу такого специалиста. Также в синдром эмоционального выгорания включают снижение самооценки, плохое отношение к работе, утрату восприятия и сочувствия по отношению к клиентам. Считается, что выгорание приводит к положению бессилия и ощущению бесполезности выполняемой работы.

Термин «эмоциональное выгорание» (*burnout*) внедрил американский психиатр Х.Дж. Фрейденберг (1974) с целью характеристики психологического состояния здоровых людей, находящихся в активном и близком общении с клиентами, пациентами в эмоционально насыщенной обстановке при оказании профессиональной помощи и поддержки. Поначалу данный термин складывался как состояние изнеможения, истощения с ощущением собственного бессилия. После феномен «эмоционального выгорания» был детализирован, вследствие чего выделился его синдром (Maslach, 1982; Pelman, Hartman, 1982). Б. Пельман и Е. Хартман, обобщив многочисленные определения «выгорания», выделяли три основ-